|  |  |
| --- | --- |
| **Datos del Solicitante** | |
| Nombre del administrador  de la presente información: |  |
| Correo electrónico y  número telefónico: |  |
| Nombre del Jefe Inmediato: |  |
| Correo electrónico y número  telefónico de Jefe Inmediato: |  |
| ¿Alguien más puede proporcionar información adicional? |  |
| Nombres de personas y  correo electrónico adicional: |  |
| **Datos del Soporte** | |
| Nombre del soporte técnico |  |
| Correo electrónico y  número telefónico: |  |
| **Datos de la herramienta** | |
| Nombre de la herramienta: |  |
| Descripción funcional  de la herramienta: |  |
| Versión de la herramienta: |  |
| Fabricante: |  |
| Proceso al que apoya: Correctivo/Preventivo/  Estadistico/Recepción/  Otro (Favor de especificar) |  |
| Realice una descripción de flujo  de la herramienta con Remedy: |  |
| Justificación por qué se requiere  la integración con Remedy: |  |
| Describa brevemente el requerimiento  de Integración: |  |
| Número de tickets mensuales  promedio: |  |
| ¿Cuál será el beneficio de la  Solución propuesta? |  |
| **Información Técnica** | |
| Hostname del servidor: |  |
| Dirección IP: |  |
| Protocolos y Puertos a utilizar: |  |
| Diagrama de Arquitectura  de la herramienta a Integrar |  |
| **Datos de integración** | |
| Solicitar cuentas de acceso a  Remedy con base al archivo anexo |  |
| Tiene identificado como será  la integracion (Shell / Web Service): |  |
| Actualmente la herramienta  soporta Shell / Web Service: |  |
| Tiempo estimado de implementación: |  |
| Modulo que requiere integrar a Remedy: |  |
| Agregar campos a utilizar para integrarse con Remedy |  |
| Detalle las operaciones que realiza en Remedy: Creación, Consultas o Modificación: |  |
| Detalle un aproximado de transacciones (volumen que realiza en Remedy en una hora) Creación, Consultas o Modificación: |  |
| Porcentaje de avance: |  |
| **Datos a llenar por Soporte Remedy** | |
| Requerirá desarrollo adicional  de Remedy Control: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre**  Usuario solicitante |  | **Nombre**  Jefe solicitante |

Nombre y Firmas

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | **GLADYS KARINA DEL VALLE VELAZQUEZ**  Jefe De Oym Sistema De Gestion De Procesos |  | **LUCILA JIMENEZ**  Subdirector De Oym Recepcion E Integ Plataformas Y Serv |